

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Séminaire expérimentiel, Archanes 21-23 octobre 2021

Bulletin à remplir et renvoyer par email à l'adresse : [archanes@arpag.ch](mailto:archanes@arpag.ch)

L'inscription sera confirmée une fois le versement réceptionné sur le compte de l'ARPAG. Une confirmation de l'inscription ainsi qu'une attestation de règlement vous seront délivrées.

**Nom et Prénom :**

**Date de naissance :**

**Adresse :**

**Email:**

**Tél. :**

**Profession :**

**Pratique clinique :**

*En cas d'annulation liée à la situation sanitaire seul les frais d'inscription seront remboursés. Les autres frais engagés (de transport, d'hébergement, etc.) restent sous la responsabilité des participant.e.s et n'engagent pas le comité d'organisation.*

Date et lieu

Signature